EL MOLINETE

Boletín electrónico de novedades del Programa de Prevención en Salud para Centros de Cuidado Infantil

FUNDASAMIN

Diciembre 2022

Nro. 22

Directoras: Dra. María Elina Serra

Lic. Esp. Rose Mari Soria

FUNDASAMIN Honduras 4160-CABA-Argentina

docencia@fundasamin.org.ar

Registro Propiedad Intelectual RL-2020-61549599

EL MOLINETE

Nuestro programa, pionero en Argentina en su género y en línea con la misión de FUNDASAMIN de promover cuidados para la salud basados en la mejor evidencia científica disponible, tiene por objetivos:

- *Acercar a la comunidad de cuidadores, personal auxiliar, docentes y directivos de centros de cuidado para niños de 45 días a 5 años medidas básicas de prevención en salud en la infancia.*
- *Contribuir con la difusión e implementación de medidas de prevención en los centros de cuidado infantil y sus comunidades, enfatizando el rol del centro de cuidado como institución promotora de la salud en la infancia.*
- *Motivar en los decisores la puesta en marcha de mecanismos que fomenten y regulen la prevención y promoción de salud en los centros de cuidado infantil.*

PROGRAMA DE PREVENCIÓN EN SALUD PARA CENTROS DE CUIDADO INFANTIL

FUNDASAMIN
Fundación para la Salud Materno Infantil

En este número:

El centro de cuidado infantil en la post pandemia: responsabilidades y desafíos

Por María Elina Serra

Semana de la Prematurez, una invitación a la acción.

Por Rose Mari Soria

Los contenidos vertidos en los artículos son responsabilidad de los autores. Los puntos de vista expresados no necesariamente representan la opinión de la dirección de este boletín. Se autoriza la reproducción de los contenidos a condición de citar la fuente.

Ley Lucio

El último 10 de noviembre recibió media sanción *la Ley para la prevención y detección temprana de la violencia contra los niños, niñas y adolescentes*, también conocida como Ley Lucio (en honor al niño por cuyo caso se propulsó esta iniciativa).

Esta norma constituye un complemento de lo ya establecido por la Ley nº 26.201 de ***Protección Integral de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes***. Aunque en esencia uno supondría que todos los que trabajamos con y para la infancia debemos conocer nuestra obligación de comunicar situaciones de posible vulneración de derechos, para lo cual es imprescindible capacitarse, lamentablemente esto no fue así para el niño que da nombre a esta regulación.

Es por ello que, pensando en facilitar la detección de estas situaciones y el acceso de los niños y niñas al sistema de protección, se establece:

- **La capacitación obligatoria sobre abuso y maltrato para todos los agentes del Estado que trabajan para la niñez.**
- **La reserva de identidad para quien denuncia la sospecha de vulneración de derechos.**
- **El desarrollo de campañas de concientización en los distintos medios de comunicación.**

Estas estrategias son necesarias, máxime en el contexto actual de post pandemia, en la que los informes de diferentes regiones del mundo dan cuenta de un aumento de los casos de maltrato y abuso. Desde FUNDASAMIN celebramos esta iniciativa. Invitamos además a cada uno a revisar el tema para establecer, en cada centro de cuidado infantil, una política realmente protectora de los derechos de niños y niñas.

El centro de cuidado infantil en la post pandemia: responsabilidades y desafíos

Por María Elina Serra
Doctora en Medicina. Pediatra.
Programa de Prevención en Salud para Centros de Cuidado Infantil. FUNDASAMIN.
Contacto: meserra@fundasamin.org.ar

La pandemia ha modificado sustancialmente el contexto en el que vivimos. Esos cambios tienen implicancias no solamente en el estado de salud de la infancia, sino también en el papel social que representan hoy los Centros de Cuidado Infantil.

La situación sociosanitaria general de nuestro país es preocupante. En particular, los datos referidos a la infancia, recabados durante el 2021, muestran que el 60% de los niños y niñas son pobres, pero en algunas zonas del país ese porcentaje llega a más del 70%. Del mismo modo, la indigencia en la primera infancia es del 9% en promedio, pero llega al 21% en algunas provincias. Las regiones del noreste y noroeste de Argentina, y el conurbano bonaerense exhiben el máximo nivel de indicadores de pobreza.

Aunque menos del 20% de los menores de tres años asiste a un centro de cuidado infantil, la situación muestra claramente que la necesidad de asistir a un espacio de cuidado y educación es creciente: más adultos necesitan salir a trabajar, y, por ende, más niños y niñas requieren de un ámbito seguro y saludable para ser cuidados mientras sus padres trabajan.

Los efectos adversos de la pandemia y su consecuente aislamiento no se limitan a la cuestión económica, que puede verse reflejada también, por ejemplo, en la inseguridad alimentaria, sino que se relaciona con la falta de socialización y de ejercicio físico durante un lapso prolongado y relevante de la vida, el aumento de las situaciones de violencia y abuso intrafamiliar, la falta de acceso al sistema de salud o la emergencia de problemas de salud mental en los cuidadores. Todos estos factores de adversidad tienen un correlato en el cuerpo: el estrés crónico pone en marcha mecanismos que afectan la estructura y funcionamiento cerebral, y que se manifiestan en alteraciones en el desarrollo infantil, pero también en la salud a lo largo de toda la vida de un individuo.

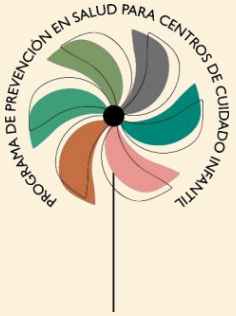
Hay evidencia suficiente de que el cuidado infantil de buena calidad puede aminorar estos efectos negativos de la adversidad. Es así como el centro de cuidado infantil se erige no solamente como un ámbito protector de derechos para la infancia, sino también como una intervención favorable con resultados a largo plazo. Es por ello que, culminando este año, y ya considerando cerrado el ciclo de la pandemia, queremos resaltar el valor social del cuidado infantil y la enorme responsabilidad de quienes allí se desempeñan.

Dando por sentado que una realidad tan difícil como la que nos toca vivir exige de cada uno de nosotros el compromiso de brindarnos para mejorarla, nos planteamos cuáles son los aspectos prioritarios por resolver y las estrategias que podemos aplicar desde

nuestra tarea cotidiana. En ese sentido, se pueden identificar cinco ejes en los que es posible trabajar en y desde el centro de cuidado infantil, para los niños y niñas y con las familias. Ellos son: **la salud, la nutrición, la seguridad, el cuidado responsivo y el aprendizaje.**

En cada uno de estos ejes hay puntos en los que se puede tener injerencia directa desde el centro (por ej. en salud, lo referido a prevención y vacunas, o en nutrición en lo que se refiere a promoción de lactancia materna). En otros ejes como seguridad, podemos prevenir el abuso y el maltrato y participar activamente, desde lo que nos atañe como educadores, en el Sistema de Protección Integral de Derechos. El centro, su personal, pueden ser referentes para cooperar en el cuidado atento y amoroso por parte de las familias, así como guiarlos en cuestiones del aprendizaje para favorecer el acompañamiento familiar del mismo. Sin duda, para avanzar en esa línea es necesario no solamente capacitarse, sino también disponer los elementos básicos, organizar las actividades diarias, normatizar procedimientos y trabajar en equipo.

Los mencionados son solo algunos puntos que vale la pena considerar en la planificación del nuevo ciclo 2023. Como ya se ha dicho, los espacios de cuidado son una necesidad, pero son también un elemento fundamental para la salud y el desarrollo infantil. Es hora de incluir definitivamente en nuestras acciones y tareas cotidianas ese rol primordial de prevención en salud que es inherente a cualquier ámbito de cuidado y educación. Desde el Programa de Prevención en Salud para Centros de Cuidado Infantil los animamos a valorar esa responsabilidad que la comunidad les ha conferido y esperamos continuar acompañándolos en forma efectiva en ese camino.



Referencias:

- Black MM, Walker SP, Fernald LCH, et al. Lancet Early Childhood Development Series Steering Committee. Early childhood development coming of age: science through the life course. Lancet. 2017 Jan 7;389(10064):77-90.
- Cardini, A., Guevara, J. y Steinberg, C. Mapa de la educación inicial en Argentina: Puntos de partida de una agenda de equidad para la primera infancia. Buenos Aires: UNICEF-CIPPEC; 2021.
- En Breve: La Ciencia del Desarrollo Infantil Temprano. Serie de Documentos de Trabajo del Consejo Científico Nacional de Desarrollo Infantil. Disponible en: www.developingchild.harvard.edu/library/.
- Jensen SKG, Berens AE, Nelson CA 3rd. Effects of poverty on interacting biological systems underlying child development. Lancet Child Adolesc Health. 2017 Nov;1(3):225-239.
- Tuñón, I. Nuevos retrocesos en las oportunidades de desarrollo de la infancia y adolescencia. Tendencias antes y durante la pandemia COVID-19. Documento estadístico. Barómetro de la Deuda Social de la Infancia. Serie Agenda para la Equidad (2017-2025) - 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Educa, 2021.

Semana de la Prematurez, una invitación a la acción

Por Rose Mari Soria
Licenciada en Enfermería. Especialista en Enfermería Neonatal.
Programa de Prevención en Salud para Centros de Cuidado Infantil. FUNDASAMIN.
Contacto rmsoria@fundasamin.org

Como todos los años desde 2012, en el mes de noviembre la semana de la prematurez convoca a familias y profesionales de diversas disciplinas a actualizarse, debatir y presentar propuestas relativas a la vida cotidiana de los niños y niñas nacidos prematuramente y sus familias. La creación de la semana tuvo como propósito poner en agenda de los gobiernos y visibilizar en la sociedad los derechos de quienes han nacido prematuramente, de la necesidad de acompañamiento y orientación de sus familias, así como de políticas y financiamiento de servicios que contemplen integralmente sus requerimientos. Para ello todos los años se elige de la amplitud de la temática un tópico para abordar y trabajar en profundidad, que luego se expresa resumidamente en un lema.

En la semana del 14 al 18 de noviembre del corriente año el lema **"El abrazo de la familia una terapia poderosa"** puso de relevancia el contacto piel a piel frecuente desde la primera hora de vida en los servicios de neonatología. El contacto piel a piel entre el recién nacido y su madre tiene evidencia respecto de su contribución a la estabilidad fisiológica, el vínculo, el bienestar, la contención y la lactancia materna, de manera que implementándolo a partir del momento del nacimiento y con frecuencia, todos los recién nacidos y sus familias se benefician ampliamente. Particularmente, las y los recién nacidos prematuros lo hacen significativamente, en virtud de haber estado menos tiempo en la vida intrauterina e iniciar la vida neonatal en desigualdad de condiciones para enfrentar dicha transición. Este cuidado contribuye a que los nacidos prematuros mejoren la regulación de la temperatura, la oxigenación en la sangre, la inmunidad y el neurodesarrollo, cuestiones estrechamente ligadas a la sobrevida.

En Argentina nacen anualmente 700000 niños y niñas de los cuales el 9% lo hacen en forma prematura, esto es antes de las 38 semanas de gestación. Un alto porcentaje de las y los nacidos prematuros requieren de cuidados intensivos y permanecen internados en servicios de Neonatología por períodos prolongados, de manera que el contacto piel a piel es, junto con la lactancia, uno de los cuidados esenciales que puede implementar directamente la madre o el cuidador primario que involucra el cuerpo, los sentidos, la atención y la afectividad puestos a disposición del contacto con su hijo/hija prematuro por un período de tiempo, con una frecuencia acorde a las condiciones clínicas del recién nacido.

Si bien el contacto piel a piel es un cuidado para implementar en la etapa neonatal, luego a lo largo de la primera infancia hay otras acciones de cuidado valiosas que puestas en práctica por la familia, los cuidadores y/o educadores representan **"un abrazo"** que aporta al crecimiento y desarrollo saludables y a la generación de un entorno seguro, confortable y receptivo. Las interacciones positivas con niños y niñas, la respuesta oportuna a sus necesidades individuales, la contención ante la frustración, el juego como estímulo del aprendizaje y la relación con sus pares son algunos ejemplos de acciones cotidianas que el cuidador puede implementar para acompañar el desarrollo y la

socialización de un niño o niña que nació prematuro/a. Se menciona reiteradamente a las y los nacidos prematuros porque definitivamente es una condición ligada al nacimiento y no para toda la vida, superada la etapa crítica de salud y al cumplir las semanas de vida extrauterina correspondientes ya no es más prematuro y no es correcto mencionarlo como tal. Sin embargo, es importante tener en cuenta que como consecuencia de haber nacido prematuro, durante la primera infancia se requiere un seguimiento especializado de salud y puede haber necesidades puntuales de cuidado relativas a acompañar su crecimiento y desarrollo. Capacitarse es imprescindible y es fundamental obtener el conocimiento para tomar decisiones asertivas y actuar en consecuencia.

El propósito de este artículo como se planteó desde el título es constituirse en una invitación a la acción. Desde la gestión del CCI pueden motorizarse acciones concretas para acompañar a las familias poniendo énfasis en el cronograma de controles de seguimiento como eje del cuidado de salud, prevenir infecciones promoviendo la lactancia materna, la higiene de manos y la vacunación oportuna y concientizando a la comunidad en favor de la igualdad de oportunidades para todos los niños y niñas que nacieron prematuramente.

Referencias:

- Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. Cochrane Database of Systematic Reviews. [Internet]. 2016.Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27885658/
- OMS. La OMS recomienda el contacto inmediato piel con piel para lograr la supervivencia de los pequeños y prematuros. 2022.Disponible: https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies
- OPS-OMS.Mes de la prematuridad: promovemos el contacto piel a piel en prematuros.2022. Disponible en: https://www.paho.org/es/campanas/mes-prematuridad-2022-promovemos-contacto-piel-piel
- SAP. Semana de la Prematurez 2022.Disponible en: https://www.sap.org.ar/novedades/510/semana-de-la-prematurez-14-al-20-de-noviembre-de-2023.html#:~:text=En%20los%20servicios%20de%20neonatolog%C3%ADa,demanda
- UNICEF- SAP. Salud materno infantil en cifras.2019.
- Ministerio de Salud. Semana de la Prematurez.2022.Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/noticias/semana-de-la-prematurez

A partir de ahora vos también podés publicar en El Molinete.

Podés consultar los requisitos en:

https://archive.org/download/instrucciones-para-autores-el-molinete/Instrucciones%20para%20autores%20El%20Molinete.pdf

Suscripción gratuita, entregas bimestrales

¡Ayudanos a ampliar la red!

Si querés que tus contactos también reciban El Molinete

Escribinos a: docencia@fundasamin.org.ar

Facebook del Programa de Prevención en Salud para Centros de Cuidado Infantil

FUNDASAMIN
Fundación para la Salud Materno Infantil

Tel: 4863-4102 / 4862-9384

Honduras 4160 (1180) C.A.B.A.- Argentina